



EMPOWERMENT SCHOLARSHIP ACCOUNT
Solicitud para el año escolar 2016-2017

Uso Interno	Access ID#:
	SAIS number:

Imprimir con pluma azul o negra solamente

**No se considerarán las solicitudes incompletas*

Nombre del estudiante:	Grado Actual:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Condado (Ejemplo Maricopa):	Teléfono:	
Nombre del Padre Solicitante Y Fecha de Nacimiento:	Correo Electrónico:	

ATENCIÓN: Si usted proporciona su correo electrónico en esta solicitud, TODA correspondencia oficial y documentación serán entregadas a usted a través de su correo electrónico.

Vive usted en Arizona? Sí No

El estudiante participa en el programa ESL (aprendizaje en Ingles) en la escuela? Sí No

Por favor, responda a la siguiente pregunta con respecto al año escolar **2015-2016 SOLAMENTE:**

El estudiante atendió una escuela pública de Arizona por los primeros 100 días? Sí No

El estuidante es elegible para Kindergarten para el año escolar 2016-2017? Sí No

Esto significa que el estudiante tendrá 5, pero no 6 años de edad antes de Septiembre 1, 2016.

--	--



EMPOWERMENT SCHOLARSHIP ACCOUNT
Solicitud para el año escolar 2016-2017

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Una copia del Certificado de Nacimiento del estudiante

UNO de los siguientes:

Una copia de los documentos de la corte que muestra que el niño estaba bajo la tutela del tribunal de menores y vive con una colocación permanente prospectivo y el plan de caso es la adopción o la tutela permanente o que logró la permanencia a través de la adopción o la tutela permanente (no se acepta NOTICE TO PROVIDERS)

Copia del Certificado de Adopción

Una carta escrita por la persona encargada de llevar su caso o trabajador social

Copia de documentos de la corte que justifican el acta de audiencia para la adopción

Si los documentos presentados no reflejan que el estudiante estaba bajo la custodia tribunal de menores, personal de ESA podrá solicitar que el padre mande otros documentos validos

Yo entiendo que si una beca ESA es otorgada, yo estoy requerido(a) de retirar el estudiante solicitante de escuela pública/chárter no más tarde de Junio 30, 2016. **Iniciales** _____

Yo entiendo que si una beca ESA es otorgada, yo no puedo recibir un School Tuition Organization Tax Credit (STO) al mismo tiempo que estoy recibiendo la beca ESA. **Iniciales** _____

Soy la única persona responsable de la educación del estudiante. **Iniciales** _____

Padre adicional responsable _____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud y los documentos son veraces y exactos.

Nombre del Padre Solicitante (*imprimir*):

Firma

Fecha de hoy

Recordatorio: Solo puede haber UN solicitante para cada cuenta ESA. Por favor, tenga en cuenta el padre solicitante es el único(a) que puede firmar toda la documentación oficial relativa ESA.





EMPOWERMENT SCHOLARSHIP ACCOUNT
Solicitud para el año escolar 2016-2017

Favor de enviar su solicitud completa y los documentos necesarios (a una de las dos)
por correo o correo electrónico (email) :

Arizona Department of Education
Empowerment Scholarship Account
1535 W. Jefferson Street Bin #41
Phoenix, Arizona 85007

O

Correo Electrónico: esaapps@azed.gov

Las solicitudes deberán presentarse a ADE no más tardar del:

1 de abril 2016 a las **3:00pm**

*Las solicitudes entregadas después de la fecha límite **no** serán
examinadas para el ciclo de inscripción 2016-2017*